

保有個人情報開示等依頼書

ミスズガーデン株式会社 総務部 個人情報担当者宛

ご 請 求 日	年 月 日	
ご 請 求 人	住 所	〒 -
	フリガナ	
	氏 名	
	電 話 番 号	() -
	確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 のコピー
代 理 人 (代理人が請求 する場合記入)	住 所	〒 -
	フリガナ	
	氏 名	
	電 話 番 号	() -
	確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 のコピー
	代理権の種類	<input type="checkbox"/> 法定代理人 () <input type="checkbox"/> 任意代理人
	<p>請求の種類一つだけチェックして下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの開示</p> <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの利用目的の通知</p> <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの訂正、削除、追加</p> <p style="padding-left: 40px;">訂正・削除・追加すべき事項について具体的にご記入下さい。</p> <p><input type="checkbox"/> 保有個人データの利用停止、消去</p> <p style="padding-left: 40px;">利用停止・消去すべき理由 (番号に○をつけて下さい)</p> <p style="padding-left: 80px;">1. 利用目的の範囲を超えている 2. 不正取得 3. 第三者提供の制限に違反</p> <p style="padding-left: 40px;">具体的違反内容をご記入下さい。</p>	
開示を請求する 保有個人データ を特定するた めの情報	個人情報を特定するために必要となりますので、わかる範囲で具体的にご記入下さい。	
	いつごろ	
	どのような機 会に	
	どのような方 法で	

必要書類を同封の上、簡易書留又は配達記録でお送り下さい。